

手続きの流れ: **記入** → **担当係へ持参** 又は郵送

記入方法: 枠内の部分を漏れなく記入、または該当するものに○を付けてください。

細目3条関係(様式1)

ひとり親家庭ホームヘルプサービス申請書

申請者	氏名				生年月日	年 月 日	年齢	才	
	個人番号								
	住所	〒 ー 江戸川区				日中連絡が取れる電話 ー ー			
	勤務先	名称							
		所在地			勤務形態				
	電話	ー	ー	週 日 : ~ :					
ひとり親になった時期						年 月 日頃			
同居家族の状況(申請者除く)	氏名	続柄	年齢	学年	申請理由(右欄に記入)				
生活保護の状況		適用なし・適用あり (年 月 日保護開始)							
児童扶養手当受給状況		受給あり・受給なし							
ひとり親を証する書類		児童扶養手当証書・遺族基礎年金証書・児童育成手当認定通知書 その他() ※上記のいずれかに○を付け、この申請書提出の際にお見せください。							

※ 登録期間は登録日～当該年度の3月31日までとなります。

江戸川区長殿

ホームヘルパーの派遣を上記のとおり申請します。

また、次の事項に該当するとき、ホームヘルプが利用できない場合があることに同意いたします。

- ・傷病者が入院を要するとき又は感染性の疾患を有しているとき
- ・育児の支援を必要とする児童が、保育所、学童クラブ等を利用することができるとき
- ・ヘルパーに対し暴力、脅迫等の非行があったとき又はそのおそれがあると認めるとき
- ・上記に掲げるもののほか、ヘルパーが業務を行うことに支障があるとき

年 月 日

署名

印

担当係

〒132-0011 江戸川区瑞江 2-9-15

総務部 人権・男女共同参画推進センター 相談啓発係 電話:03-6231-8150